



FICHA SOCIOECONÓMICA

Para la causal: 1) Diferencias en la composición del grupo familiar
2) Diferencias en los ingresos del hogar

(Este documento debe ser completado por un(a) asistente social perteneciente a instituciones tales como municipalidades, CESFAM o establecimientos educacionales, entre otros.)

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre : _____
RUT : _____
Domicilio : _____
Teléfonos : _____
Correo Electrónico : _____

DATOS GRUPO FAMILIAR

Número de Integrantes del Grupo Familiar: ____

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nombres y Apellidos	RUT	Parentesco con el postulante	Fecha de nacimiento	Nivel educacional	Estado Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual

Estado ocupacional:

- 1) Trabajador independiente
- 2) Trabajador dependiente
- 3) Trabajador informal
- 4) Trabajo no remunerado
- 5) Pensionado
- 6) Cesante
- 7) Otro

CONDICIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR:

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: Si ____ No ____

Especificar integrante y la enfermedad:

PATRIMONIOS FAMILIARES:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario ____ Propietario ____ Allegado ____ Usufructuario ____



Posesión de Vehículos: Si ____ No ____

Marca / Modelo : _____ Año : _____

INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

Total Ingresos del Grupo Familiar : _____

Ingreso per cápita del Grupo Familiar : _____

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

Tiene Registro Social de Hogares: _____ N° del Registro: _____

Nivel de vulnerabilidad socioeconómica: _____%

Fecha de emisión: _____

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

- * Se debe adjuntar documentación que respalde lo declarado.
- * Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes.

Firma y Timbre de Asistente Social

Fecha,